様式第13号(第14条関係)

再　　審　　請　　求　　書

年　　　月　　　日

三股町公平委員会委員長　様

再審不服申立人　　　　　　　　　印

住　所

　　　　年　　　月　　　日付け三股町公平委員会指令第　　号による　　　年　　　月　　日不服申立事案の判定につき、三股町職員の不利益処分についての不服申立てに関

する規則第14条の規定により下記のとおり再審の請求をいたします。

記

氏　名

年　　月　　日生

住　所

１　判定の

　内　容

　時　期

２　再審を請求する事由

注　｢再審を請求する事由｣の欄は、詳細、具体的に記入し、長文にわたるときは、別紙に記載し、添付してください。